



UNIVERSIDAD CIENTIFICA DEL PERU
FACULTAD DE CIENCIA DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA

INVESTIGACION ASISTIDA PARA OPTAR EL TITULO PROFESIONAL DE
OBSTETRA

TITULO

CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE 4° y 5° DE
SECUNDARIA DE LA I.E JOSE SILFO ALVAN DEL CASTILLO

ABRIL 2016

PRESENTADO POR LA BACHILLER EN OBSTETRICIA

Bach. JENIFER CRISTINA VELASQUEZ SALDAÑA

ASESOR

RICARDO CHAVEZ CHACALTANA

SAN JUAN BAUTISTA

IQUITOS - PERU

2017

HENRY DAZA GRANDEZ
OBSTETRA
C.O.P. 10557

Hospital Iquitos "C.G.G."
SERVICIO DE OBSTETRICIA
Rosa M. Luna de Ypaxaque
JEFATURA DE OBSTETRICIA
COP. 6099

Sarita E. Torres Lima
OBSTETRA
COP. 9809

Dr. Ricardo Chavez Chacaltana
Jefe Departamento Medicina
C.M.P. 17611 - R.V.E. 13413
Hospital III Iquitos - A.S. Salud



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE INVESTIGACIÓN ASISTIDA

En la ciudad de Iquitos, a las 6:00 p.m. horas del día 03 de marzo del año 2017, se reunieron en Sala de Sesiones de la Facultad de Ciencias de la Salud, el Jurado Examinador, conformado por el Docente : **Obst. Mgr. Rosa Lupuche Ypanaque** como Presidente; el docente **Obst. Sarita Torres Lima** y la docente **Obst. Henry Daza Grandes**, como miembros, para evaluar la sustentación del Bachiller en Obstetricia.

Srta. : JENIFER CRISTINA VELASQUEZ SALDAÑA

En la modalidad de: **PROGRAMA DE TITULACIÓN**, la Investigación Asistida, con el Tema: **“CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE 4° Y 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E. JOSE SILFO ALVAN DEL CASTILLO, ABRIL 2016”**

Después de las deliberaciones correspondientes, se procedió a evaluar, teniendo como **Resultado:**

Indicador	Examinador 1	Examinador 2	Examinador 3
A) Dominio del Tema	3	3	3
B) Calidad de Redacción	3	3	3
C) Competencia expositiva , argumentación, coherencia	3	3	3
D) Calidad de respuestas.	3	3	3
E) Uso de terminología especializada	3	3	3
Calificación	15	15	15
Calificación Final	15	15	15
Calificación Final (en letras)	Quince.	Quince	Quince.

Aprobado por: Mayoría

Presidente : **Obst. Mgr. Rosa Lupuche Ypanaque**

Miembro : **Obst. Sarita Torres Lima**

Miembro : **Obst. Henry Daza Grandes**

Leyenda:

INDICADOR	PUNTAJE
Desaprobado	Menos de 13 puntos
Aprobado por Mayoría	De 13 a 15 puntos
Aprobado por Unanimidad	De 16 a 17 puntos
Aprobado por Excelencia	De 18 a 20 puntos

Nota: La calificación es en el sistema vigesimal (0 – 20) El puntaje mínimo aprobatorio es 13 (Trece)

La Universidad Vive en Ti

Av. Abelardo C. Cárdenas Km. 2,5 San Juan Bautista, Iquitos Telf.: (065) 261088-261092

Índice de contenido

1. Resumen	3
2. Introducción	4
3. Planteamiento del problema	14
4. Objetivos	16
4.1 Objetivo General	16
4.2 Objetivos específicos	16
5. Variables	17
6. Operación de variables	18
7. Hipótesis	19
8. Metodología	20
8.1 Tipo y diseño de investigación	20
8.2 Población y muestra	20
i. Población	20
ii. Muestra y muestreo	20
iii. Criterios de inclusión y exclusión	21
8.3 Técnicas e instrumentos	21
8.4 Proceso de recolección de datos	22
8.5 Análisis de datos	22
8.6 Consideración ética	22
9. Resultados	23
10. Discusión	32
11. Conclusión	34
12. Recomendaciones	35
13. Referencias Bibliográficas	36
14. Anexos	41

1. Resumen

Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos en alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, abril 2016

Bach. Jenifer Cristina Velásquez Saldaña

Introducción

Diferentes estudios realizados han demostrado que a pesar de los importantes avances que se han llevado a cabo con respecto al nivel de conocimientos sobre métodos anticonceptivos, como el de SALAZAR, CARMONA, CASTRO Y AREVALO encontraron que el nivel de conocimiento es inadecuado, y en mi estudio también se ha demostrado que el 60% tienen un nivel de conocimiento inadecuado de los alumnos del 4° y 5° año de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, no cabe duda que el mejor tratamiento de este problema es más información mediante la educación sexual de nuestros adolescentes.

Objetivo

Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016

Metodología

Se realizó un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, con una población de 81 alumnos de ambos sexos, de 4° y 5° año de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo del turno tarde, con una muestra y participación voluntaria de 74 alumnos; se aplicó una encuesta con un cuestionario conformado por 12 preguntas sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos; los que respondían correctamente entre; **Método Natural**, Adecuado: 2 puntos, Inadecuado: 1 punto; **Método Barrera**, Adecuado: 2 puntos, Inadecuado: 1 punto; **Método Hormonal**, Adecuado: 5 a 8 puntos, inadecuado: de 1 a 4 puntos.

Resultados

Se encuestaron a 74 alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo; el 45.9% de los alumnos presentan 16 años de edad, y el 51.4% son del sexo femenino; el 72,5% recibieron información sobre los métodos anticonceptivos.

El 93.2% de los alumnos recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, 51.4% de los alumnos de ambos sexo recibieron información sobre los métodos anticonceptivos en el colegio y el 90.5% de los alumnos están de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos.

El 75.7% de los alumnos tienen conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos naturales, el 59.5% tienen adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y el 58.1% tienen conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos hormonales.

Conclusión.

El 75.7% de los alumnos tienen conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos naturales.

El 59.5% tienen adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera.
El 58.1% tienen conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos hormonales.

Palabras Claves: Conocimiento, método anticonceptivo, Estudiante. **Objetivo:**

2. Introducción

La salud sexual es el estado general de bienestar físico, mental y social de las personas y no la ausencia de enfermedades o dolencias, en la esfera sexual y reproductiva, así como sus funciones y procesos. Las personas son capaces de disfrutar de una vida sexual satisfactoria y sin riesgos en la que no es obligatoria la procreación, pues la sexualidad en sí misma es una forma de comunicación, convivencia y/o amor entre las personas ¹.

La planificación familiar es la decisión libre, voluntaria e informada de las personas para elegir cuándo, cuántos y cada cuánto tiempo van a tener hijos, así como la decisión de los hombres y las mujeres de que puedan ejercer su derecho a elegir los métodos anticonceptivos que consideren pertinentes para planificar su familia. La anticoncepción contribuye a reducir el número de embarazos riesgosos, permitiendo particularmente a las mujeres de postergar el embarazo hasta encontrarse en mejores condiciones de salud ².

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013 (ENDES) da cuenta que el 9.01% de las mujeres en el país, presentaron necesidad insatisfecha de planificación familiar, siendo esta mayor en Loreto (14.2%), Madre de Dios (14.1%), Amazonas (13.03%) Ayacucho y Huancavelica (13.0%) cada uno. En promedio la necesidad de servicios de planificación familiar de las mujeres en zona rural es de 10.1 % y en la zona urbana es de 8.6 % ³.

La tasa global de fecundidad según la ENDES 2013 es de 2,6 hijos por mujer, siendo en el quintil inferior de riqueza 3.8 hijos por mujer y el quintil superior de 1.5 hijos por mujer. Las regiones que presentan más alta global de fecundidad son Loreto (3.8), Amazonas (3.6) Ayacucho y Madre de Dios (3.2) cada uno y Pasco (3.0) hijos por mujer ³.

Tradicionalmente, se considera a la adolescencia como una etapa relativamente exenta de problemas de salud. Sin embargo, están expuestos a factores de riesgo para su salud

como el tabaquismo, el alcoholismo, los accidentes, los homicidios y los suicidios ^{4,5}. Además, deben enfrentarse a su sexualidad, y evitar infecciones de transmisión sexual y embarazos no deseados.

Durante la adolescencia, la sexualidad surge con fuerza como parte del impulso hacia la madurez física y emocional. Los adolescentes empiezan a desarrollar una escala y un código de valores propio, teniendo como principales influencias a los padres, el colegio, los medios de comunicación social y, sobre todo, al grupo de pares ⁶.

Los adolescentes deben estar equipados con los conocimientos pertinentes en sexualidad, a fin de que puedan tomar decisiones informadas con respecto a las relaciones sexuales ⁷.

Entre los factores relacionados con el embarazo en la adolescencia, el inicio precoz de las relaciones sexuales, la información insuficiente sobre sexualidad y prevención del embarazo, el uso inadecuado o el no uso de métodos anticonceptivos, el bajo nivel socioeconómico y el ser hija de madre adolescente son factores predisponentes para repetir el modelo de embarazo precoz ^{8,9}.

La anticoncepción en la adolescencia debe reunir una serie de requisitos por las circunstancias y características especiales de la vida en general, a esta edad, donde el grado de maduración biológica y la adecuación a la actividad sexual, valorando su tipo y frecuencia, y la existencia de compañero no monógamo o cambios frecuentes de pareja, depende del usuario y del método que se le incumbe la reversibilidad y que sea de fácil manejo para la pareja.^{10, 11}

Hasta el presente, los anticonceptivos en todas las edades, especialmente en la adolescencia, se enfrentan generalmente como un problema de la mujer, son pocos los varones que se responsabiliza con esta problemática.^{12, 13} La mayoría de las adolescentes que interrumpen los embarazos son estudiantes, lo que puede indicar, que la detención de los estudios, influye en la decisión que ellas y ellos asumen de interrumpir el embarazo.¹⁴

Según ENDES 2011 ¹⁵ el inicio de relaciones sexuales en mujeres de la zona rural es de 17.7 años, a nivel Urbana de 19.1 años; en la Selva 16.8 años a diferencia de la Sierra

18.6 años y en resto de la costa de 19.0 años. Lima metropolitana el promedio de inicio es de 19.5 años; adolescentes sin educación a los 17.2 años; Loreto 16.6 años de edad, Ucayali 16.9 años, San Martín 16.8 años, Madre de Dios 17.2 años y Amazonas 17.3 años de edad.

Según el fondo de poblaciones de naciones unidas (UNFPA) ¹⁶ en el 2012 el problema de embarazo adolescente en el Perú mostraba que el 13% de las mujeres entre los 15 y 19 años han salido embarazadas; entre los hombres de la misma edad menos del 1% son padres entre las más pobres, el 26% entre las menos pobres se han embarazado el 3% son más vulnerables a quedar embarazadas si tienen poca educación, si viven en el área rural, urbano-marginal o en la selva; 1 de cada 5 adolescentes en el área rural se han embarazado entre los 15 y 19 años, el 38% de las adolescentes en el área rural que hablan lenguas nativas se embarazaron; 7 de cada 100 muertes por causas maternas son madres de 17 años o menos; solo el 32% de las mujeres embarazadas entre los 15 y 19 años deseaban estar embarazadas; 6 de cada 10 mujeres adolescentes no unidas y sexualmente activas usan métodos anticonceptivos modernos 53% de los hombres adolescentes no unidos y sexualmente activos usan condón.

La incidencia de embarazos en adolescentes varía dependiendo de la región y del grado de desarrollo del país estudiado, los departamentos con mayor porcentaje de adolescentes embarazadas son: Loreto (34,4%), Ucayali (27%), Amazonas (26,5%), Huancavelica (24,9%), Madre de Dios (23,6%), Ayacucho (21,3%), Apurímac (20,4%) y Moquegua (7,1%) ^{17,18}

La atención de la salud sexual y reproductiva de las peruanas y peruanos, incluye la información y los servicios de planificación familiar, se reconoce no sólo como una intervención clave para mejorar la salud de las mujeres y los niños/as, sino también como un derecho humano; el Ministerio de Salud ¹⁹, en su Norma Técnica de Planificación Familiar como cumplimiento de la Estrategia Sanitaria Nacional de Salud Sexual y Salud Reproductiva describe los métodos de planificación familiar en su conjunto, como:

Métodos de abstención de relaciones sexuales por un período de tiempo del ciclo menstrual para evitar un embarazo, como el Método del ritmo, Método del moco cervical

(de Billings) y el Método de los días fijos o método del Collar; cuyo mecanismo de acción es evitar el coito durante la fase fértil del ciclo menstrual, para evitar la concepción.

El método de lactancia materna y amenorrea (MELA), único método natural, basado en la infecundidad temporal de la mujer durante la lactancia, cuyo mecanismo de acción es la supresión de la ovulación ocasionada por el incremento de la hormona prolactina como consecuencia de la lactancia exclusiva.

Los métodos de barrera como el condón (que impiden que los espermatozoides tengan acceso al tracto reproductor femenino), son los único que evitan una transmisión de una infección sexual, y el espermaticida (que inactivan o destruyen los espermatozoides en la vagina).

Los métodos hormonales en base a progestágenos y/o estrógenos, de presentación oral, parenteral, cutáneo (parches) y de implante que tienen dentro de sus mecanismo de acción supresión de la ovulación y el espesamiento del moco cervical impidiendo la penetración de los espermatozoides, reducción del transporte de los óvulos en las trompas de Falopio y cambios en el endometrio.

El dispositivo intrauterino liberador de cobre, son dispositivos que se insertan en la cavidad uterina, su mecanismos de acción consiste al liberar el cobre afectan la capacidad de los espermatozoides de pasar a través de la cavidad uterina ya sea inmovilizándolos o destruyéndolos, interfieren en el proceso reproductor antes que ocurra la fertilización.

La revisión bibliográfica a nivel latinoamericano muestra estudios como el de NUÑEZ y col. (2003) ²⁰ realizado en México, evaluando a adolescentes entre los 13 a 19 años de edad post parto, un 91.3% de las madres adolescentes enunció la píldora anticonceptiva entre los métodos que conocía. Un 84.72% conocía el DIU y 63.68% el condón. Sin embargo, sólo 35% estaba utilizando algún método anticonceptivo efectivo después del parto. Entre quienes se atendieron el parto en centros de salud u hospital sólo 43.39% estaba utilizando algún método efectivo de planificación familiar.

ALVES y col. (2008) ²¹ observaron que de los 295 adolescentes encuestados presentan actitudes positivas relativas a la práctica anticonceptiva, ya que el 92,6% opinan que deben usar métodos anticonceptivos y entre los adolescentes con vida sexual activa, aproximadamente el 82% contestaron que utilizaban algún método en todas las relaciones sexuales. Demostraron tener más conocimiento que práctica. Comparando el preservativo y la píldora, hubo mayor conocimiento y práctica en relación al preservativo. Se concluye que, aunque los adolescentes tengan conocimiento y actitudes adecuadas, necesitan cambiar algunas de sus prácticas para una anticoncepción eficaz.

MORENO y col (2010) ²² determinaron el conocimiento sobre métodos anticonceptivos que poseen los estudiantes de 9no de la U.E “Nuestra Señora de Lourdes” en Puerto Ordaz, Estado Bolívar. La muestra estuvo representada por 100 alumnos encuestados que obtuvieron previa autorización de sus representantes. Los resultados mostraron que entre las edades de 13 – 14 años se evidenció un conocimiento excelente con 58,1%(43), mientras que el sexo femenino se observó un 62,7%(54) que calificó excelente. En lo que respecta a la procedencia de la información el 45,0%(23) del sexo femenino y el 44,8 % del sexo masculino obtuvieron la información a través de los medios de comunicación; mientras que el 42,9%(21) del sexo masculino y el 39,2%(20) prefiere recibir la información a través de la escuela. Hubo diferencias representativas en el uso de métodos anticonceptivos en cuanto al sexo, el 90,2%(46) del sexo femenino no utilizan, en cambio el 46,9%(23) del sexo masculino si utilizan métodos anticonceptivos.

MACIAS y col. (2012) ²³ evaluaron a 321 estudiantes de uno u otro sexo del Instituto Preuniversitario “Raquel Pérez González” del municipio San José de las Lajas, provincia Mayabeque, en el período comprendido entre mayo de 2009 hasta mayo de 2010, se identificó el nivel de conocimientos que los mismos poseían sobre los métodos anticonceptivos. La obtención de los datos se realizó a través de una encuesta previamente validada por el Consejo Científico. Se concluyó que el nivel de conocimientos de los estudiantes sobre anticoncepción resultó deficiente, el método anticonceptivo más conocido fue el condón y a la vez quedó identificado como el más eficaz, los adolescentes no tomaron en cuenta los riesgos del embarazo y las infecciones de transmisión sexual durante las relaciones sexuales sin protección. Los padres fueron reconocidos como los

que aportaron más información sobre los diferentes métodos anticonceptivos, se puso de manifiesto que el Equipo Básico de Salud no realizó una buena labor educativa sobre anticoncepción con la población adolescente. Se recomienda realizar una intervención educativa a corto plazo que ayude a fortalecer los conocimientos de los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos y hacer más eficiente el trabajo de la Atención Primaria de Salud en cuanto a la educación sexual del adolescente.

A nivel nacional se encontró el estudio de SALAZAR (2007) ²⁴ que evaluó una muestra de 433 estudiantes de 5º año de educación secundaria de las ciudades de Cusco e Iquitos, con el objetivo de identificar los conocimientos, actitudes y conductas afectivo-sexuales sobre la anticoncepción. Se encontró que la familia es la fuente primordial de información sexual y de apoyo emocional, que la madre ocupa el primer lugar en ambas ciudades (38%). De los medios de información, los periódicos ocupan el primer lugar (37%) en ambas ciudades, seguido por la radio; sin embargo, a la TV la señalan como la más confiable en información sobre aspectos sexuales. Respecto de las experiencias coitales, el 38% de la muestra señala haberla tenido, de este, el 22% expresa que es para “saber qué se siente”. Los varones tienen mayor anticipación que las mujeres en esta experiencia. La edad promedio para los varones es de 13 años y para las mujeres es de 15 años. Hay diferencias por ciudades, siendo que el 69% de los varones de Iquitos han tenido experiencias sexuales. El condón es el anticonceptivo más conocido y usado (65%), los varones de Iquitos refieren mayor uso que los de Cusco; sin embargo, se encuentra un bajo nivel de conocimientos al respecto. Con relación a las actitudes de los estudiantes frente a la sexualidad y a la anticoncepción se observa que son de tipo semiliberal, con predominio de esta actitud en Cusco en comparación con Iquitos, donde hay una tendencia semiconservadora.

JERONIMO y col. (2009) ²⁵ en su estudio sobre sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria, evaluaron a 489 estudiantes del 4to y 5to año de educación secundaria, en el mercado de Ica. Encuentran que 50,5% (247) de los encuestados fueron de sexo femenino encontrándose una media de 15,61. El 49,5% (242) del total de la muestra fueron de sexo masculino con una media de 15,81. El 47,6% de los estudiantes señaló que la persona con quien habla de sexo eran los padres. 34,6% señaló que la fuente de información primaria sobre sexualidad era la madre y el profesor 28,6%.

El 72,2% perciben que su conocimiento sobre sexualidad es regular y 90,0% que conoce los métodos anticonceptivos. El 93,5% está predispuesto a usarlos en una relación sexual, siendo el condón el método que más se usaría (62,4%). El 61% de los estudiantes manifestaron tener enamorado(a); 27% refirieron haber tenido ya relaciones coitales (132). De ellos un 76,5% usan condón en sus relaciones sexuales, 47% refiere dificultad en su uso.

CARMONA (2009) ²⁶ en su estudio conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos en los adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio Nacional "Dora Mayer" Bellavista-Callao, Agosto-Setiembre de 2008, evaluó a 90 alumnos, 45 hombres y 45 mujeres. Los alumnos conceptualizaron de manera equivocada los términos planificación familiar y paternidad responsable. Presentaron insuficiente conocimiento sobre el coitus interruptus. El anticonceptivo más difundido entre los adolescentes fue el preservativo, seguido por las píldoras anticonceptivas. Tuvieron insuficiencias conceptuales acerca del método del ritmo, MELA, los inyectables y píldoras anticonceptivas, el dispositivo intra uterino y la anticoncepción de emergencia; insuficientes conocimientos en métodos quirúrgicos y acerca del preservativo. Fueron los varones quienes demostraron menor nivel de conocimiento de los distintos anticonceptivos. Los adolescentes presentaron actitudes positivas hacia el uso de anticonceptivos en la primera relación coital, responsabilidad mutua de su uso en pareja; actitud negativa a la distribución gratuita de los anticonceptivos, a la anticoncepción oral de emergencia, a la corresponsabilidad de llevar un condón, y a su uso permanente en la vida sexual activa. Concluye que los adolescentes estudiados presentan un equívoco conocimiento y una actitud negativa hacia el uso de los anticonceptivos. Se recomienda la introducción de los métodos anticonceptivos en el plan de estudios, involucrando a ambos sexos (pero con énfasis en el adolescente varón).

A nivel regional se encontraron los estudios de CASTRO (2012) ²⁷ realizó un estudio no experimental de diseño descriptivo, transversal prospectivo, con encuestando a escolares del 5to año de secundaria de los colegios San Agustín (particular) y Mariscal Oscar R. Benavides (estatal), el conocimiento lo evaluó a través de un cuestionario de 20 preguntas, donde las primeras tres preguntas exploran como actúan los anticonceptivos,

de pregunta 4 a la 6 explora el tipo de método, de la 7 a la 10 como se usa, de la 11 a la 13 pregunta sobre sus beneficios, de la pregunta 14 a la 17 pregunta sobre su eficacia, y de la 18 a la 20 sobre efecto adverso, extraídas de trabajos que indagan sobre los conocimientos de los métodos anticonceptivos y que fueron validadas antes de su aplicación. El nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos es malo, el 89.0% de los alumnos del colegio MORB y el 78.0% del San Agustín. El 59.1% son alumnos de 16 años con conocimiento malo, San Agustín, con el 49.2% y MORB con el 59.5%. Las mujeres (87.6%) y los hombres (84.9%) tienen un conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos, en San Agustín fueron más del sexo masculino ($p=0.038$), en el MORB la tendencia no fue significativa ($p=0.183$). Los alumnos que recibieron información (86.7%) y los que no (81.8%) presentaron conocimiento malo sobre los métodos anticonceptivos. El 17.5% de los alumnos con actividad sexual tiene un conocimiento regular sobre los métodos anticonceptivos frente al 10.1% de los que no tienen; en el San Agustín fue el 25.0% frente al 19.4%; y en el MORB 14.7% frente al 7.1%.

AREVALO (2013)²⁸ realizó un estudio con 114 adolescentes del sexo femenino para determinar el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de la localidad de Tierrablanca – Loreto, junio a julio del 2013; las adolescentes encuestadas de la localidad de Tierrablanca – Loreto presentan entre 14 a 16 años de edad (56.1%), de nivel de instrucción secundaria (90.4%), el 33.3% ya tienen relaciones sexuales, con una edad promedio de 14.1 años y el 80% de las de 17 a 19 años de edad ya al tuvieron relaciones sexuales. Solo el 37.7% de las adolescentes recibieron información sobre métodos anticonceptivos, pero el 55.3% conocen al preservativo, seguido de las píldoras (41.2%) y ampolla (28.1%). El 63.2% de las adolescentes con relaciones sexuales usan preservativos, el 10.5% ya tuvieron embarazo, el 25% de las que se embarazo aborto. El 71.9% de las adolescentes presentan un mal nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos, el mal conocimiento tuvo una mayor tendencia en las menores de 11 a 13 años ($p=0.844$), con instrucción secundaria ($p=0.749$), en las que no tienen relaciones sexuales ($p=0.606$) y las que no recibieron información ($p=0.130$).

LAULATE (2014)³² determinó el conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del AAHH Señor de los Milagros, San Juan Bautista, octubre 2014; realizó

un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal correlacional, la población estuvo conformada por 219 adolescentes del AAHH Señor de los Milagros de San Juan Bautista; el 43.6% presentan entre los 14 a 16 años de edad, el 54.3% son del sexo masculino y el 60.0% tienen nivel de instrucción de secundaria. El 81.3% de las mujeres y el 64.5% de los hombres han recibido información sobre los métodos anticonceptivos. El 59.4% de las mujeres y el 42.1% de los hombres han recibido información sobre anticoncepción de emergencia. El 53.9% de los hombres y el 45.3% de las mujeres han tenido relaciones sexuales; La edad promedio de inicio de relaciones sexuales fue de 14.3 años para los hombres y de 15,2 años para las mujeres. El 24.4% de los hombres y el 24.1% de las mujeres usan siempre en sus relaciones sexuales algún método anticonceptivo, con mayor frecuencia es el preservativo, el 41.2% de las mujeres con relaciones sexuales y que usan método anticonceptivo aseguran que en algún momento han usado anticoncepción de emergencia. El 36.4% de los adolescentes del AAHH Señor de los Milagros tienen un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; el cual se relacionó estadísticamente significativa con la mayor edad ($p=0.001$); con un mayor nivel de instrucción ($p=0.004$); y con la actividad sexual ($p=0.022$)

Pérez (2014)³³ determino el nivel de conocimiento que tienen las adolescentes de 16 a 18 años del AAHH San Antonio sobre la anticoncepción de emergencia, en setiembre del 2014; realizo un estudio de tipo cuantitativo de diseño observacional transversal correlacional, evaluando a 108 de 198 adolescentes de sexo femenino entre los 16 a 18 años de edad; aplicando un cuestionario; Las adolescentes encuestadas del AAHH San Antonio fueron de 16 años (40.7%), de instrucción secundaria (85.2%), recibieron información sobre métodos anticonceptivos; (85.2%) pero solo el 40.6% recibieron información sobre anticoncepción de emergencia. El 68.5% de las adolescentes encuestadas de 16 a 18 años del AAHH San Antonio han tenido relaciones sexuales, con inicio entre los 14 a 15 años de edad (78.4%), con una pareja sexual (40.5%), solo el 18.9% de ellas usan siempre algún método anticonceptivo durante sus relaciones sexuales, el más frecuente es el preservativo, el 24.3% usan anticoncepción de emergencia. El 35.1% han tenido antecedente de embarazo, de las que el 88.9% han abortado. El 10.2% de las adolescentes del AAHH San Antonio tienen un conocimiento adecuado sobre la anticoncepción de emergencia, el nivel de conocimiento se relacionó

con el nivel de instrucción ($p=0.000$), con la recepción de información de anticoncepción de emergencia ($p=0.022$); No se relacionó con la edad de la adolescente ($p=0.069$), ni con la presencia de actividad sexual ($p=0.292$), ni con el antecedente de embarazo ($p=0.926$)

TORRES (2014)³⁴ evaluó a 95 alumnos del I.E.S.T.P. Dámaso Laberge de la localidad de Indiana – Loreto, el 87.5% recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, pero muy pocos han escuchado sobre la anticoncepción de emergencia.

VASQUEZ (2014)³⁵ determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos de planificación familiar de los alumnos del 5to año de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, julio 2014; realizó un estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo, con una población de 490 alumnos de ambos sexos, del 5° año de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos de los turnos mañana y tarde, de los cuales ingresaron al estudio 306, con participación voluntaria; se aplicó una encuesta con un cuestionario. el 52.6% presentan 16 años de edad, y el 62.7% son del sexo femenino; el 72,5% recibieron información sobre los métodos anticonceptivos. El 56.2% tuvieron relaciones sexuales; con una edad promedio de 13.5 años; el 65.1% de las mujeres (13.8 años) y el 41.2% de los hombres (14.6 años). El 76.0% de las mujeres y el 57.4% de los hombres con relaciones sexuales usan algún método anticonceptivos durante sus relaciones sexuales; el más frecuente fue el preservativo, la mujer lo usan en el 69.6% y el hombre en el 36.2%. La tasa de embarazo reportada fue del 5.8% en los alumnos con relaciones sexuales y con una tasa de aborto del 50%; las mujeres tuvieron la mayor tasa de embarazo (7.2%) y de aborto (55.6%). El 82,4% de los alumnos tienen un mal conocimiento sobre los métodos de planificación familiar. Las mujeres ($p=0.728$), los que no tuvieron relaciones sexuales ($p=0.682$) y los que no presentaron embarazo ($p=0.518$) tuvieron con una mayor frecuencia de conocimiento de nivel regular, los cuales no fueron estadísticamente significativo.

3. Planteamiento del Problema

¿Cuál es el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivo Hormonales, naturales y de barrera que poseen los alumnos de la I.E José Silfo Alvan del Castillo?

4. Objetivos

4.1 Objetivo General

- Determinar el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos Hormonales, de barrera y naturales en los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016

4.2 Objetivos específicos

- Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales en los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos de Barrera en los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016.
- Establecer el nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos Naturales en los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016.

5. Variables

- **Conocimiento sobre Métodos Anticonceptivos**

- **Método Natural**

- Adecuado: 2 puntos

- Inadecuado: 1 punto

- **Método Barrera**

- Adecuado: 2 puntos

- Inadecuado: 1 punto

- **Método Hormonal**

- Adecuado: 5 a 8 puntos

- Inadecuado: 1 a 4 puntos

- **Características Sociodemográficas**

- Edad
 - Sexo
 - Núcleo Familiar

6. Operación de Variables

VARIABLES	INDICADOR	DEFINICION OPERACIONAL	ESCALA
Características sociodemográficas: Conjunto de características sociales y demográficas, de los estudiantes; contará con las siguientes subvariables: Edad, sexo, núcleo familiar.	Fecha de nacimiento	Edad: años transcurridos desde su nacimiento hasta el día de la encuesta	Continua
	Encuesta	Sexo: rasgos genéticos y físicos variedades femenina y masculina	Nominal
	Encuesta	Núcleo Familiar: a. Con sus padres. b. Un padre o una madre. c. Con abuelos, tíos, primos y otros	Nominal
Conocimiento sobre los métodos Anticonceptivos: Conjunto de concepto, mecanismo de acción, uso, beneficios, efectos adversos de los métodos anticonceptivos (Natural, barrera, hormonal)	Cuestionario	Conocimiento sobre el concepto, uso, efectos y beneficios de los métodos anticonceptivos. Método Natural Adecuado: 2 puntos Inadecuado: 1 punto Método Barrera Adecuado: 2 puntos Inadecuado: 1 punto Método Hormonal Adecuado: 5 a 8 puntos Inadecuado: 1 a 4 puntos	Ordinal
Fuente de informacion: Medio quien brinda la información sobre métodos anticonceptivos.	Encuesta	La fuente de información proviene de: Padres, profesores, personal de salud, internet y amigos.	Nominal

7. Hipótesis

- Los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, presentan un inadecuado nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.
- Los alumnos 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, presentan un adecuado nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

8. Metodología

8.1 Tipo y diseño de investigación

El presente estudio es de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal prospectivo.

- Cuantitativo: Porque cuantifica las características de los alumnos del 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
- Descriptivo: Porque describe las características de los alumnos según las características sociodemográficas y recepción de la información de los alumnos del 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo.
- Transversal: Porque evalúa las variables en un solo momento o período de tiempo en que ocurre el estudio.
- Prospectivo: Porque la determinación de las variables son durante el estudio.

8.2 Población y muestra

8.2.1 Población

La población estuvo conformada por 81 alumnos de ambos sexos, del 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo del turno.

8.2.2 Muestra y muestreo

Luego de la información a los alumnos se obtuvo una participación de 74 alumnos de ambos sexos que accedieron a realizar la encuesta y participar en el estudio, la participación del alumno fue voluntaria.

Los 74 representan a los 81 no hay tamaño muestral.

8.2.3 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión fueron:

- Estudiantes de ambos sexos cursando el 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo del turno tarde.
- Aceptación a la encuesta.

Los criterios de exclusión al estudio:

- Estudiantes de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo que no cursan el 4° y 5° de secundaria.
- Alumnos que no acceden a la encuesta.

8.3 Técnicas e instrumentos

La técnica que se usó para el presente estudio de investigación es la de recolección de información de fuente primaria a través de la aplicación de una encuesta, que estuvo diseñada con cuatro ítems, el primero recoge información sobre algunas características sociodemográficas del alumno como: edad, sexo, núcleo familiar en el segundo ítem se recoge información sobre recepción de información sobre métodos anticonceptivos y en el tercer ítem, corresponde a un cuestionario sobre el conocimiento de métodos anticonceptivos; consta de 12 preguntas,

Método Natural

Adecuado: 2 puntos

Inadecuado: 1 punto

Método Barrera

Adecuado: 2 puntos

Inadecuado: 1 punto

Método Hormonal

Adecuado: 5 a 8 puntos

Inadecuado: 1 a 4 puntos

8.4 Proceso de recolección de datos

Luego de la aceptación del Director de la I.E José Silfo Alvan del Castillo se procedió a coordinar con los tutores de los alumnos del 4° y 5° de secundaria del turno de la tarde; luego se informó a los alumnos de 4° y 5° secundaria de ambos turnos los alcances del estudio y previa aceptación se aplicó la encuesta.

8.5 Análisis de datos

La información recogida fue ingresada en una base de datos creada con el software SPSS 22.0, luego se procedió a realizar análisis univariado y bivariado, elaborando las tablas de frecuencia y tablas de contingencia necesarias para presentar los resultados.

8.6 Consideraciones Éticas

El presente estudio es no experimental, por lo que no trasgrede las normas éticas de la declaración de Helsinki.

9 Resultados

a) Características sociodemográficas de los alumnos del 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo

Tabla N° 1
Edad y Sexo de los alumnos del 4° y 5° de secundaria
I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Edad	Masculino		Femenino		Total	
14 años	1	1.4%	2	2.7%	3	4.1%
15 años	8	10.8%	9	12.2%	17	23.0%
16 años	15	20.3%	19	25.7%	34	45.9%
16 años a mas	12	16.2%	8	10.8%	20	27.0%
Total	36	48.6%	38	51.4%	74	100.0%

Se encuestaron a 74 alumnos del 4° y 5° de secundaria de los diferentes secciones y turnos de la I.E José Silfo Alvan del Castillo; el 45.9% de los alumnos presentan 16 años de edad, el 27.0% son de 16 años a mas, el 23.0% son de 15 años de edad y como ultimo el 4.1% son de 14 años de edad (Tabla N° 1).

El 51.4% son del sexo femenino y el 48.6% son del sexo masculino (Tabla N° 1).

Tabla N° 2
Núcleo familiar y Sexo de los alumnos del 4° y 5° de secundaria
I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Núcleo Familiar	Masculino		Femenino		Total	
Ambos padres	16	21.6%	23	31.1%	39	52.7%
Solo con padre o madre	5	6.8%	6	8.1%	11	14.9%
Padres, tíos, primos, otros	15	20.3%	9	12.2%	24	32.4%
Total	36	48.6%	38	51.4%	74	100.0%

El 52.7% de los alumnos refirieron que viven con sus padres (ambos), seguidos de que viven con los padres, tíos, primos, otros familiares (32.4) y solo con el padre o solo con la madre (14.9%). (Tabla N° 2).

- b) **Recepción de información sobre los métodos anticonceptivos por parte de los alumnos del 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo**

Tabla N° 3
Recepción de información sobre métodos anticonceptivos en alumnos
del 4° y 5° de secundaria I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Recepción de información	Masculino		Femenino		Total	
Si	35	47.3%	34	45.9%	69	93.2%
No	1	1.4%	4	5.1%	5	6.8%
Total	36	48.6%	38	51.4%	74	100.0%

El 93.2% de los alumnos recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, la recepción de información de los hombres fue ligeramente mayor (47.3%) que las mujeres (45.9%). (Tabla N° 3).

Tabla N° 4
Forma de recepción de la información sobre métodos anticonceptivos en alumnos
del 4° y 5° de secundaria I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Forma de recepción de información	Masculino		Femenino		Total	
	Docentes de la I.E	18	24.3%	20	27.0%	38
Padres	7	9.5%	3	4.1%	10	13.5%
Personal de salud	4	5.4%	5	6.8%	9	12.2%
Otros	2	2.7%	7	9.5%	9	12.2%
Internet	2	2.7%	1	1.4%	3	4.1%
Amigos	3	4.1%	0	0	3	4.1%
No recibió información	0	0	2	2.7%	2	2.7%
Total	36	48.6%	38	51.4%	74	100.0%

El 51.4% de los alumnos de ambos sexo recibieron información sobre los métodos anticonceptivos en el colegio, el 13.5% por parte de los padres y el 12.2% por el personal de salud. (Tabla N° 4).

Tabla N° 5
Percepción sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 4° y 5° de secundaria
I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Percepción sobre método anticonceptivo	Masculino		Femenino		Total	
	Acuerdo	32	43.2%	35	47.3%	67
Desacuerdo	2	2.7%	2	2.7%	4	5.1%
Indiferente	2	2.7%	1	1.4%	3	4.1%
Total	36	48.6%	38	51.4%	74	100.0%

El 90.5% de los alumnos están de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos, la percepción del uso de los métodos anticonceptivos de las mujeres fue ligeramente mayor (47.3%) que los hombres (43.2%). (Tabla N° 5).

c) Nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos

Tabla N° 6
Repuesta del cuestionario sobre los métodos anticonceptivos en los alumnos de
4° y 5° de secundaria, I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Pregunta	Correcto	%
Para qué sirve el preservativo o condón en la relación sexual	71	95.9%
Cuáles son los efectos adversos de los preservativos	48	64.9%
Las ampollas anticonceptivas cuanto tiempo dura	48	64.9%
Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera	46	62.2%
Cuáles son sus efectos adversos del método anticonceptivo de las ampollas	42	56.8%
Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados hormonales	42	56.8%
Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales	35	47.3%
En el método del ritmo, los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son	31	41.9%
Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales o píldoras	30	40.5%
En qué consiste el método de implantes	29	39.2%
Cuáles son los efectos adversos de los implantes		
Cuáles son sus efectos adversos de las pastillas o píldoras	29	39.2%

El 95.9% de los alumnos saben para qué sirve el preservativo, 62,2% que es un método anticonceptivo de barrera; 63.5% saben que los métodos de barrera evitan el embarazo además de las ITS (infección de transmisión sexual). (Tabla N° 6).

El 64.9% de los alumnos sabe cuándo se toma la píldora del día siguiente y la duración de las ampollas anticonceptivas, seguido del 59.5% de alumnos sabe con qué frecuencia se usan las pastillas del día siguiente y el 56.8% identifica los métodos anticonceptivos hormonales. (Tabla N° 6).

Tabla N° 7
Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en alumnos del 4° y 5°
de secundaria; I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Conocimiento Métodos Anticonceptivos	Adecuado		Inadecuado	
Natural	18	24.3%	56	75.7%
Barrera	44	59.5%	30	40.5%
Hormonal	31	41.9%	43	58.1%

El 75.7% de los alumnos tienen conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos naturales, el 59.5% tienen adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y el 58.1% tienen conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos hormonales. (Tabla N° 7).

- d) Relación entre el nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos y algunas características de los alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo.

Tabla N° 8
Relación entre la edad y conocimiento sobre métodos anticonceptivos Naturales en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Edad	Conocimiento MAC Naturales					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
14 años	2	2.7%	1	1.4%	3	4.1%
15 años	12	16.2%	5	6.8%	17	23.0%
16 años	26	35.1%	8	10.8%	34	45.9%
Otros	16	21.6%	4	5.4%	20	27.0%
Total	56	75.7%	18	24.3%	74	100.0%

$X^2=0.586, p=0.900$

El 35.1% de los encuestados de 16 años y el 2.7% de encuestados de 14 años presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Naturales; no se encontró relación ($p=0.900$) entre la edad y el conocimiento sobre MAC Naturales; (Tabla N° 8).

Tabla N° 9
Relación entre la edad y conocimiento sobre métodos anticonceptivos de Barrera en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Edad	Conocimiento MAC Barrera					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
14 años	2	2.7%	1	1.4%	3	4.1%
15 años	9	12.2%	8	10.8%	17	23.0%
16 años	9	12.2%	25	33.8%	34	45.9%
Otros	10	13.5%	10	13.5%	20	27.0%
Total	30	40.5%	44	59.5%	74	100.0%

$X^2=5.469$, $p=0.141$

El 13.5% de los encuestados de otras edades y el 2.7% de encuestados de 14 años presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos de Barrera; no se encontró relación ($p=0.141$) entre la edad y el conocimiento sobre MAC de Barrera; (Tabla N° 9).

Tabla N° 10
Relación entre la edad y conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Edad	Conocimiento MAC Hormonal					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
14 años	2	2.7%	1	1.4%	3	4.1%
15 años	10	13.5%	7	9.5%	17	23.0%
16 años	22	29.7%	12	16.2%	34	45.9%
Otros	9	12.2%	11	14.9%	20	27.0%
Total	43	58.1%	31	41.9%	74	100.0%

$X^2=2.114$, $p=0.549$

El 29.7% de los encuestados de 16 años y el 2.7% de encuestados de 14 años presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Hormonales; no se encontró relación ($p=0.549$) entre la edad y el conocimiento sobre MAC Hormonales; (Tabla N° 10).

Tabla N° 11
Relación entre el sexo y conocimiento sobre métodos anticonceptivos Naturales en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Sexo	Conocimiento MAC Naturales					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
Masculino	30	40.5%	6	8.1%	36	48.6%
Femenino	26	35.1%	12	16.2%	38	51.4%
Total	56	75.7%	18	24.3%	74	100.0%

$X^2=2.233, p=0.135$

El 40.5% de los hombre y el 35.1% de las mujeres presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Naturales; no se encontró relación ($p=0.135$) entre el sexo y el conocimiento sobre MAC Naturales; además las mujeres tienen una mejor muestra de un conocimiento adecuado. (Tabla N° 11).

Tabla N° 12
Relación entre el sexo y conocimiento sobre métodos anticonceptivos de Barrera en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Sexo	Conocimiento MAC Barrera					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
Masculino	16	21.6%	20	27.0%	36	48.6%
Femenino	14	18.9%	24	32.4%	38	51.4%
Total	30	40.5%	44	59.5%	74	100.0%

$X^2=0.443, p=0.506$

El 21.6% de los hombres y el 18.9% de las mujeres presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos de Barrera; no se encontró relación ($p=0.506$) entre el sexo y el conocimiento sobre MAC de Barrera; además las mujeres tienen una mejor muestra de un conocimiento adecuado. (Tabla N° 12).

Tabla N° 13
Relación entre el sexo y conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales en los
alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo
Abril 2016

Sexo	Conocimiento MAC Hormonal					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
Masculino	23	31.1%	13	17.6%	36	48.6%
Femenino	20	27.0%	18	24.3%	38	51.4%
Total	43	58.1%	31	41.9%	74	100.0%

$X^2=0.962, p=0.327$

El 31.1% de los hombres y el 27.0% de las mujeres presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Hormonales; no se encontró relación ($p=0.327$) entre el sexo y el conocimiento sobre MAC Hormonales; además las mujeres tienen una mejor muestra de un conocimiento adecuado. (Tabla N° 13).

Tabla N° 14
Relación entre la recepción de la información y conocimiento sobre métodos
anticonceptivos Naturales en los alumnos de 4° y 5° secundaria de la
I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016

Recepción de Información	Conocimiento MAC Naturales					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
SI	51	68.9%	18	24.3%	69	93.2%
NO	5	6.8%	0	0.0%	38	6.8%
Total	56	75.7%	18	24.3%	74	100.0%

$X^2=1.724, p=0.189$

El 68.9% de los encuestados que recibieron información y el 6.8% que no recibieron información presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Naturales; no se encontró relación ($p=0.189$) entre la recepción de información y el conocimiento sobre MAC Naturales; (Tabla N° 14).

Tabla N° 15
Relación entre la recepción de la información y conocimiento sobre métodos anticonceptivos de Barrera en los alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016

Recepción de Información	Conocimiento MAC Barrera					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
SI	29	39.2%	40	54.1%	69	93.2%
NO	1	1.4%	4	5.4%	5	6.8%
Total	30	40.5%	44	59.5%	74	100.0%

$X^2=0.939, p=0.333$

El 39.2% de los encuestados que recibieron información y el 1.4% que no recibieron información presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos de Barrera; no se encontró relación ($p=0.333$) entre la recepción de información y el conocimiento sobre MAC de Barrera; (Tabla N° 15).

Tabla N° 16
Relación entre la recepción de la información y conocimiento sobre métodos anticonceptivos Hormonales en los alumnos de 4° y 5° secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo, Abril 2016

Recepción de Información	Conocimiento MAC Hormonal					
	Inadecuado		Adecuado		Total	
SI	40	54.1%	29	39.2%	69	93.2%
NO	3	4.1%	2	2.7%	5	6.8%
Total	43	58.1%	31	41.9%	74	100.0%

$X^2=0.008, p=0.929$

El 54.1% de los encuestados que recibieron información y el 4.1% que no recibieron información presentan un conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos Hormonal; no se encontró relación ($p=0.929$) entre la recepción de información y el conocimiento sobre MAC Hormonal; (Tabla N° 16).

10 Discusión

Más del 90% de los alumnos refirieron que recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, un hallazgo similar a lo reportado por CASTRO ²⁷ en su estudio, que se realizó en dos colegios de Iquitos, pero mucho mayor a lo encontrado por AREVALO ²⁸ en un colegio de la zona rural de la ciudad de Iquitos, donde menos del 40% recibieron información sobre métodos anticonceptivos, a pesar de esta diferencia los estudios no muestran que esto haya influido en que los adolescentes tengan un mejor conocimiento sobre métodos anticonceptivos.

El 45.9% de los alumnos encuestados tuvieron 16 años de edad seguidos de otras edades (27.0%) y de 15 años (23.0%), El 51.4% son del sexo femenino y el 48.6% son del sexo masculino, en el estudio de SALAZAR²⁴ la edad promedio de los encuestados para los varones es de 13 años y para las mujeres es de 15 años y en el estudio de AREVALO ²⁸ los adolescentes encuestados presentaron entre 14 a 16 años de edad (56.1%), en relación al sexo MORENO²² encontró en su estudio el 45,0%(23) del sexo femenino y el 44,8 % del sexo masculino, sin embargo en el estudio de JERONIMO²⁵ el 50,5% (247) de los encuestados fueron de sexo femenino encontrándose una media de 15,61. El 49,5% (242) del total de la muestra fueron de sexo masculino con una media de 15,81.

En el estudio se encontró que el 93.2% de los alumnos recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, la recepción de información de los hombres fue ligeramente mayor (47.3%) que las mujeres (45.9%), seguido del 51.4% de los alumnos de ambos sexo recibieron información sobre los métodos anticonceptivos en el colegio, el 13.5% por parte de los padres y el 12.2% por el personal de salud, sin embargo en el estudio de MORENO²² en lo que respecta a la procedencia de la información el sexo femenino y sexo masculino obtuvieron la información a través de los medios de comunicación, en el estudio de MACIAS²³ Los padres fueron reconocidos como los que aportaron más información sobre los diferentes métodos anticonceptivos y SALAZAR²⁴ la familia es la fuente primordial de información sexual y de apoyo emocional.

Más del 60% tienen un inadecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, la cual no se encuentra influida por ninguna característica del adolescente; los estudios de SALAZAR ²⁴, CARMONA ²⁶, CASTRO ²⁷; AREVALO ²⁸ encuentran que los adolescentes no tienen un adecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

El 12.2% de los hombres y el 5.4% de las mujeres presentan un inadecuado nivel de conocimientos sobre los métodos anticonceptivos; se encontró relación ($p=0.016$) entre el sexo y el nivel de conocimiento.

El 16.2% de los que recibieron información y el 1.4% de los que no recibieron información presentan un inadecuado nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos; no se encontró relación ($p=0.472$) entre la recepción de información y el nivel de conocimiento.

El método anticonceptivo con mayor conocimiento en los alumnos como en la mayoría de los estudios como en el nuestro es el preservativo, los alumnos reconocen su mecanismo de acción, su forma de uso y su beneficio contra las infecciones de transmisión sexual y embarazo.

El 95.9% de los alumnos saben para qué sirve el preservativo, 62.2% que es un método anticonceptivo de barrera; 63.5% saben que los métodos de barrera evitan el embarazo e ITS; El 64.9% de los alumnos sabe cuándo se toma la píldora y la duración de las ampollas anticonceptivas, seguido del 59.5% de alumnos que sabe cuáles son sus efectos adversos de las píldoras y el 56.8% que identifica los métodos anticonceptivos hormonales.

11 Conclusión

- Se encuestaron a 74 alumnos de 4° y 5° de secundaria de la I.E José Silfo Alvan del Castillo; el 45.9% de los alumnos presentan 16 años de edad, y el 51.4% son del sexo femenino; el 72,5% recibieron información sobre los métodos anticonceptivos.
- El 93.2% de los alumnos recibieron información sobre los métodos anticonceptivos, 51.4% de los alumnos de ambos sexo recibieron información sobre los métodos anticonceptivos en el colegio y el 90.5% de los alumnos están de acuerdo con el uso de los métodos anticonceptivos.
- El 75.7% de los alumnos tienen conocimiento inadecuado sobre los métodos anticonceptivos naturales, el 59.5% tienen adecuado conocimiento sobre métodos anticonceptivos de barrera y el 58.1% tienen conocimiento inadecuado sobre métodos anticonceptivos hormonales.
- No se encontró relación entre el sexo ($p=0.135$), recepción de información ($p=0.189$) y edad ($p=0.900$) con el nivel de conocimiento sobre MAC Naturales.
- No se encontró relación entre el sexo ($p=0.506$), recepción de información ($p=0.333$) y edad ($p=0.141$) con el nivel de conocimiento sobre MAC de Barrera.
- No se encontró relación entre el sexo ($p=0.327$), recepción de información ($p=0.929$) y edad ($p=0.549$) con el nivel de conocimiento sobre MAC Hormonal.

12 Recomendaciones

- Fortalecer la educación sexual en los adolescentes sobre los métodos anticonceptivos de la I.E José Silfo Alvan del Castillo.
- Difundir los métodos anticonceptivos en los alumnos de la I.E José Silfo Alvan del Castillo mediante charlas educativas a través de invitaciones a profesionales de ciencias de la salud.
- A través de la Carrera de Obstetricia de la Facultad de Ciencias de la Salud ofertar un programa de extensión universitaria sobre Salud Sexual y Reproductiva ya que muchos de los adolescentes no tienen un adecuado conocimiento sobre los métodos anticonceptivos.

13 Referencias Bibliográficas

1. <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2012/planfam/saludsexual.asp>
2. <http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2014/planfam/index.html>
3. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2013. INEI. Perú
4. Organización Panamericana de la Salud. Plan de acción de desarrollo y salud de adolescentes y jóvenes en las Américas, 1998-2001. Washington DC: OPS/OMS; 1998
Disponible en:<http://www.paho.org/Spanish/HPP/HPF/ADOL/planspa.pdf>.
5. Chalem E, Sendin S, Ferri C, Carvalho M, Guinsburg R, Laranjeira R. Teenage pregnancy: behavioral and sociodemographic profile of an urban Brazilian population. *Cadernos de Saúde Pública*. 2007;23(1):177-186.
6. Rodríguez Vernal Y, Girat Torres O. Factores negativos en el desarrollo sexual de adolescentes con retraso mental. *MEDISAN*. 2011;15(2).
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192011000200007&Ing=es
7. Pérez Pérez M, Sosa Zamora M, Amarán Valverde JE, del Rosario Pinto M, Arias Acosta D. Algunos aspectos relacionados con el conocimiento sobre sexualidad en adolescentes de un área de salud. *MEDISAN* [Internet]. May-Jun 2009;13(3).http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192009000300018&Ing=es.
8. Doblado Donis N, de la Rosa Batista I, Pérez Rodríguez E, Jiménez Sánchez CJ, González G. Estrategia de intervención educativa para elevar el conocimiento sobre algunos aspectos de sexualidad en estudiantes. *Rev Cubana Obstet Ginecol*. 2011;35(4). http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-600X2009000400021&Ing=es.
9. Richarson-Todd B. Providing a sexual health service for young people in the school setting. *Nursing Standard* 2006; 20(24):
<http://nursingstandard.rcnpublishing.co.uk/archive/article-providing-a-sexual-health-service-for-young-people-in-the-school-setting>
10. Alvarez Gómez AM., Cardoma-Maya WD., Castro-Álvarez JF., JimenA. Nuevas opciones en anticoncepción posible uso espermicida de plantas colombianas. *Actas Urol. Sp*.

2007. 31(4). http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-48062007000400010&lng=es. doi: 10.4321/S0210-48062007000400010.
11. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar 2011
 12. Embarazo adolescente en el Perú.2013. <http://www.unfpa.org.pe/eaperu>
 13. www.julionakiche.blogspot.com/
 14. Olavarria D. Embarazo adolescente en el Perú. *mediosdecomunicacion.blogspot.es/1290277380*
 15. Alves A., Lopes M. Conocimiento, actitud y práctica del uso de la píldora y el preservativo entre adolescentes universitarios. *Rev. bras. enferm.* 2008, 61(1):11-17
 16. Moreno J., Rangel D. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en estudiantes de 9no de la U.E. "Nuestra Señora de Lourdes" Puerto Ordaz, estado Bolívar. Universidad de Oriente, Núcleo Oriente, Escuela de Ciencias de la Salud, Departamento de Enfermería. Mayo 2010
 17. Macias Febles MO, Molina Pérez MC. Conocimientos sobre anticoncepción en adolescentes de un preuniversitario del municipio San José de las Lajas. *Revista de Ciencias Médicas La Habana.* 2012;18 (2). http://www.cpicmha.sld.cu/hab/vol18_2_12/hab07212.html
 18. Salazar H. Conductas, conocimiento y actitudes de estudiantes adolescentes de zonas urbanas de las ciudades de Cusco e Iquitos frente a los métodos anticonceptivos. *Rev Psicol Herediana.* 2007, 2(1):34-43
 19. Jerónimo C., Álvarez J., Carbonel W., Neira J. Sexualidad y métodos anticonceptivos en estudiantes de educación secundaria *Acta Med Per.* 2009; 26(3):175-9
 20. Carmona G. Conocimientos y actitudes hacia los anticonceptivos en los adolescentes del tercer año de secundaria del Colegio Nacional "Dora Mayer" Bellavista-Callao, Agosto-Setiembre de 2008. *Rev Per Obst Enf.* 2009, 5(1):11-16.
 21. Castro A. Nivel de conocimiento sobre métodos anticonceptivos en población escolar del 5to año de secundaria de los colegios de San Agustín y Oscar R. Benavides de la ciudad de Iquitos, Noviembre del 2012. Tesis para optar el título de Lic. Obstetricia. 2013.
 22. Arévalo-Ferreira M. Conocimiento sobre métodos anticonceptivos en las adolescentes de la localidad de Tierrablanca – Loreto, junio a julio del 2013. Investigación asistida para optar el título profesional de licenciado en obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Científica del Perú. 2013

23. Hushiñahua D. Características del comportamiento sexual de los estudiantes del 4to y 5to de secundaria del CE Irayda Rojas Regrera de Caballococha-Loreto, noviembre del 2013. Investigación asistida para optar el título profesional de licenciado en obstetricia. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Científica del Perú. 2013
24. Pinedo N. Características de la actividad Sexual y Reproductiva de los alumnos del 3° a 5° año de secundaria de la IEIPS Remanente de Dios, Iquitos. Abril 2014. Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Científica del Perú. 2013
25. Cortes A. et al. Sociodemographic and sexual and reproductive behavior characteristics in adolescents and young people. Rev Cubana Med Gen Integr 2007, 23 (1) ISSN 1561-3038.
26. Alexander Laulate. Conocimiento sobre los métodos anticonceptivos de los adolescentes del AAHH Señor de los Milagros, San Juan Bautista, Octubre 2014
27. Bach. Evelyn Ruth Pérez Espinal. Conocimiento sobre anticoncepción de emergencia en las adolescentes de 16 a 18 años del AAHH San Antonio –Iquitos, setiembre 2014
28. Torres N. Características de la salud sexual reproductiva de los estudiantes del I.E.S.T.P. Dámaso Laberge de la localidad de Indiana – Loreto, Julio del 2013. Investigación Asistida. Univ. Científica del Perú. 2014.
29. Bach. JOSSY KATHERINE VASQUEZ VELA. Conocimiento sobre los métodos de planificación familiar en alumnos del 5to año de secundaria del Colegio Nacional de Iquitos, julio 2014.

Anexos

13.1 Ficha de recolección de datos

Anexo N° 1

CONOCIMIENTO SOBRE LOS METODOS ANTICONCEPTIVOS EN ALUMNOS DE 4° y 5° DE SECUNDARIA DE LA I.E JOSE SILFO ALVAN DEL CASTILLO, ABRIL 2016

I. PRESENTACION

Estimada alumno, buenos días. Soy bachiller en Obstetricia, me encuentro ejecutando un estudio de investigación acerca del nivel de conocimiento sobre los métodos anticonceptivos, que es un pilar estratégico para fortalecer la salud sexual y reproductiva en los adolescentes.

Por tal motivo le invito a participar en el mismo.

Si acepta, la información que me brinde será estrictamente confidencial y será uso exclusivo para la investigación

¿Aceptas participar en el estudio? SI () NO ()

Si su respuesta es afirmativa lee detenidamente las preguntas y responde con la verdad, el cuestionario es anónimo, nadie podrá saber de quién eres; Gracias

1. Características sociodemográficas

Edad: _____ años

Sexo: 1. Femenino 2. Masculino

¿Con quienes vives en tu casa?

- a) con tus padres
- b) solo con el padre o solo con la madre
- c) con,abuelos, tíos, primos, etc.

2. Información sobre métodos anticonceptivos

Ha recibido información sobre métodos anticonceptivos: 1. Si 2. No

¿De quién recibiste información sobre los métodos anticonceptivos?

- a) De tus padres
- b) En el colegio
- c) En el internet
- d) De tu amigo (a)
- e) Médico u obstetras
- f) Otros
- g) No la ha recibido

¿Estás de acuerdo con el uso de métodos anticonceptivos?

- a) Acuerdo b) Desacuerdo c) Me es indiferente

3. **Cuestionario sobre conocimiento:** Marque las respuestas correctas en cada pregunta.

1. **Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados naturales?**

- a) Método de billings
- b) Píldoras o pastillas.
- c) Método del collar.
- d) Método del ritmo o calendario.
- e) Preservativo o condón.

2. **¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados de barrera?**

- a) Preservativo masculino.
- b) Sustancias espermicidas (óvulos, espuma).
- c) La ampolla anticonceptiva.
- d) Método del ritmo o calendario.
- e) Preservativo femenino.

3. **¿Cuáles de los siguientes métodos anticonceptivos son considerados hormonales?**

- a) Preservativo o condón.
- b) Píldoras, la ampolla anticonceptiva,
- c) El implante.
- d) Método del ritmo o calendario.

4. **En el método del ritmo, ¿los días en que la mujer puede quedar embarazada teniendo relaciones sexuales son?**

- a) Los últimos días del ciclo menstrual
- b) Los primeros días del ciclo menstrual
- c) Los días intermedios del ciclo menstrual

5. **¿Para qué sirve el preservativo o condón en la relación sexual?**

- a) Para prevenir el embarazo.
- b) Para sexo oral.
- c) Aumenta la sensación haciendo la relación sexual más agradable para la Pareja.
- d). Para prevenir alguna enfermedades de transmisión sexual.

6. **¿Cuándo deben tomarse los anticonceptivos orales o pildoras?**

- a) Deben tomarse solo los días que se tiene relaciones sexuales
- b) Deben tomarse diariamente
- c) Deben tomarse interdiario.

7. ¿Cómo actúa la ampolla como anticonceptivo?

- a) Impide que ovule.
- b) Aumenta el moco.
- c) Altera la menstruación.
- d) Aumenta el deseo sexual.

8. ¿En qué consiste La T de cobre?

- a) Una sustancia que se ingiere antes del contacto sexual.
- b) Es una pastilla cuyo compuesto se basa en cobre.
- c) Es un dispositivo en forma de T que se coloca vía vaginal en el útero.

9. ¿Cuáles son sus efectos adversos de las pastillas o píldoras?

- a) náuseas, vómitos, mareos, dolor de cabeza
- b) Ronchas en el cuerpo
- c) Nos hace más delgada
- d) Aumenta el acné
- e) No tiene efectos adversos

10. ¿Cuáles son sus efectos adversos del método anticonceptivo de las ampollas?

- a) Produce esterilidad
- b) Aumento de peso, dolor de cabeza, no se ve la menstruación
- c) Produce ITS (infección de transmisión sexual)
- d) Ronchas en el cuerpo
- e) No tiene efectos adversos.

11. ¿Cuáles son los efectos adversos de los implantes?

- a) Aumento la secreción de moco.
- b) Produce acné.
- c) Contiene sustancia que mata a los espermatozoides.
- d) Inhibe la ovulación, Sangrado irregular.

12. ¿Cuáles son los efectos adversos de los preservativos?

- a) Aumento de la secreción.
- b) Inhibe la ovulación.
- c) Alergia al latex.
- d) Sangrado irregular.